

# 記入見本

## 広川ふれあいタクシー 利用者登録票

太枠の部分のみ記入をお願い致します。

なお、ご提出いただいた個人情報は、この業務に関する以外には使用致しません。

また、介護タクシーではありませんので、お一人で乗降できない方は利用をお断りすることがあります。

住所	広川町大字 小権尾1234-5	校区	下・中・ <b>上</b>
		行政区	小権尾 区
フリガナ	ヒロカワ タロウ	性別	男 女
世帯主名	広川 太郎		
		自宅電話番号	0943-32-□□××
		携帯番号 (お持ちの場合)	090-1234-〇〇××

### ●ご家族で利用される方は全員ご記入下さい

続柄	フリガナ 氏名	性別	生年月日	携帯電話番号 (お持ちの場合)
本人	ヒロカワ タロウ 広川 太郎	男 女	20年 4月 1日	090-1234-〇〇××
妻	ヒロカワ ハナコ 広川 花子	男 女	25年 10月 23日	-
子	ヒロカワ イチロウ 広川 一郎	男 女	52年 7月 5日	080-5678-△△××
孫	ヒロカワ アイ 広川 愛	男 女	15年 12月 17日	-
		男 女	年 月 日	-

お手数ですが、  
世帯主の方も利用される  
場合は、もう一度こちらに  
ご記入下さい。

### ●運転手に知っておいてもらいたい事項 (例) 自宅のまわりの道がせまい など

太郎… 耳が聞こえにくい  
花子… 足が悪い

### 《事務連絡欄》

細かい事でもできる限り  
ご記入下さい。

受付場所 担当者

ご提出は下記までお願いします。尚、郵送およびFAXでもご提出いただけます。

●広川ふれあいタクシー予約センター 〒834-0111 広川町大字日吉1164-6  
ごやく (広川町産業展示会館内 1階)

TEL 0943-32-5489

FAX 0943-32-5490